



tekstterugloop]

**Opgroeien**

iroj.jeugdhulp.be

## VERSLAG IROJ Antwerpen



Datum: 27/2/2024

Locatie: Zaal Van Gogh, VAC Antwerpen

Aanwezig: Chantal Van Overvelt, Hilde Jaspere, Carine Housen, Jan Bots, Mieke Mons, Karina Van Belle, Lex Vorselmans, Jo Frans, Ann Laurijssen, Lieke Van de Heuvel, Jelle Claes, Isabelle Ven, Griet Pitteljon, Frank Van den Broeck

Afwezig met kennisgeving: Chris Segers, Emmanuel Standaert, Caroline De Meyer, Roxane Van Rousselt

Voorzitter: Jan Bots

Verslaggever: Jan Bots/Roxane Van Rousselt

Onderwerp: ANT 02-2024



1. Goedkeuring en opvolging verslag 11 januari 2024
2. Opvolging Oproepen
  - a. Oproep van het VAPH in het kader van het crisisinvesteringsplan (terugkoppeling van het STRATO)
  - b. Oproep Huizen van het Kind
  - c. Oproep Vroegdiagnostiek OOC
  - d. Gebundelde oproep Crevits – Vanden Broecke
3. Terugkoppeling beslissing oproep JOVO
4. Regioplan 2024: acties en begroting
  - a. Vormingsdag Jeugddelict
  - b. Netwerkdag ENDDA
  - c. Terugkoppeling Intervisies VK 2024
5. Pleegzorg – Adoptie: Karina Van Belle
6. Elektronische Monitoring: Nadine Aerts en Peter Casteur
7. Varia

# 1. Goedkeuring en opvolging verslag 11 januari 2024

IROJ Antwerpen keurt het verslag van de zitting op 11/1/2024 zonder opmerkingen goed. Goedgekeurde verslagen zijn voortaan ook online terug te vinden op <https://iroj.jeugdhulp.be/documenten/verslaggeving-iroj-antwerpen-0>.

## 2. Opvolging Oproepen

### OPROEP VAN HET VAPH IN HET KADER VAN HET CRISISINVESTERINGSPLAN (TERUGKOPPELING VAN HET STRATO)

Chantal Van Overvelt, directie mobiele begeleiding OLO-Rotonde, licht toe.

#### 1. BESPREKING VOORSTEL VAN ADVIES AANVRAAGDOSSIERS MIDDELENVERDELING UITBREIDING SCHOOLVERVANGENDE DAGOPVANG EN VERBLIJF

Het STRATO (strategisch overleg MFC provincie Antwerpen) kwam samen op 11 januari 2024 voor een eerste bespreking. Hier werd een eerste inventaris opgemaakt van de plaatsen die de verschillende MFC's wilden aanvragen in de oproep die eind december door het VAPH gelanceerd werd.

Het IROJ gaf op het overleg van 11/1/2024 aan dat de expertise voor een onderbouwd advies eerder bij de leden van het STRATO, ACT en het VAPH lag en gaf het STRATO de opdracht en het mandaat een advies voor te bereiden. Op het STRATO zijn ook ACT en VAPH vertegenwoordigd, zodat ook daar een goede afstemming kon plaatsvinden.

Alle MFC's van de provincie werden uitdrukkelijk uitgenodigd om zich kandidaat te stellen, en naar het STRATO te komen om in onderling overleg na te denken over de grootste noden in onze provincie.

Het STRATO kwam samen op 7 februari 2024 voor een tweede bespreking met alle kandidaten. Hier werd de aanvragen finaal geïnventariseerd en besproken.

Op deze bijeenkomst werd afgesproken dat er op basis van de argumenten die tijdens deze vergadering opgelijst werden er een voorstel van rangorde zou worden uitgewerkt die op een volgend STRATO ter bespreking zou voorgelegd worden.

Het STRATO kwam opnieuw samen op 21 februari 2024 voor een derde bespreking van alle aanvragen en het opstellen van het advies, dat zowel door het IROJ als door ACT mee gedragen wordt.

Op het IROJ van 27/2 zijn de adviezen van het STRATO besproken.

- Er is unaniem advies, Katrinahof uitgesloten van 5-7 naar 7-7 voor 14 plaatsen, toestand verleden naar mfc waardoor zij geplafoneerd zijn, speciale aandacht hiervoor
- Snelle oproepen voor verblijfplaatsen zijn te mijden
- Keurslijf beperkt mogelijkheden

#### 2. BIJKOMENDE BEDENKINGEN

- Het STRATO, IROJ en ACT juichen toe dat de minister werk maakt van een aanpak van de crisis in de jeugdhulp, en daarbij de minderjarigen met een beperking niet vergeten is.
- De aanvraag tot uitbreiding verblijf van Katrinahof past noch technisch, noch naar de geest in deze oproep. Technisch past hij ook niet in de oproep uitbreiding 5/7 naar 7/7, maar wel naar de geest van deze oproep. We zijn er dan ook van overtuigd dat dit deel van de aanvraag best via deze middelen een oplossing krijgt. De nood wordt door Katrinahof uitdrukkelijk aangegeven, en door het STRATO, het IROJ én door ACT bevestigd.

- We zijn blij dat de minister de extra noden voor de steden Brussel en Antwerpen erkent. Tegelijk vinden we het jammer dat de verschillen tussen de provincies op geen enkele manier worden rechtgetrokken. Het verschil tussen hoeveel middelen per inwoner naar MFC's in bv West- of Oost-Vlaanderen en Antwerpen gaan, blijft immens. Voor eenzelfde aantal minderjarigen heeft Antwerpen gemiddeld 70,89% verblijfs capaciteit in MFC. Op uitzondering van Vlaams-Brabant en Brussel (aan 30% gerekend), die ook nog meer capaciteit halen dan Antwerpen, liggen de gemiddeldes van de drie andere provincies (ruim) boven de 100%, zijnde het gemiddelde voor Vlaanderen. (Met uitschieters Limburg 134,34% en West-Vlaanderen 143,43%).  
Vandaar dat we durven suggereren dat als er in andere provincies middelen binnen deze of andere oproepen overblijven, deze richting provincie Antwerpen kunnen vloeien.
- Vermits het over een aanpak van een crisis gaat, hebben we uitdrukkelijk rekening gehouden met de snelle realiseerbaarheid van de aanvragen. Dat maakt dat MFC's voorzichtig zijn geweest in hun aanvraag, op basis van beschikbare infrastructuur en inschatting van aanwerving bijkomend personeel. Voor de blinde vlek Mechelen maken we hier een uitzondering voor.

### 3. ADVIES

We denken dat alle aanvragen een belangrijk bijdrage kunnen zijn in de aanpak die de minister, het VAPH en Opgroeien voor ogen hebben m.b.t. het uitwerken van het crisis- en investeringsplan in de jeugdhulp. Idealiter zouden dan ook alle aanvragen gehonoreerd moeten worden. Een overzicht hiervan zie je in de witte kolommen in het bijgevoegd Excel bestand. We hopen nogmaals dat uiteindelijk toch alle vragen zouden kunnen gerealiseerd worden, via middelen die voorzien werden voor andere provincies, maar misschien niet aangewend worden doordat er te weinig aanvragen zijn.

Binnen het budget dat vooropgesteld werd voor de provincie Antwerpen, nl. € 3.315.187, hebben we een simulatie gedaan die rekening houdt met een aantal belangrijke criteria zoals: zwaarte van de doelgroep, leeftijd van de doelgroep, regionale spreiding, stedelijke context, blinde vlekken in de provincie, preventie en de nood aan nachtopvang. Op basis hiervan stellen we de verdeling voor die u in het bijgevoegd Excel bestand kan terugvinden in het groen.

Er werd hierbij ook nog een bedenking gemaakt dat het belangrijk is dat er ruimte wordt gemaakt voor nieuwe werknemers om voldoende tijd en mogelijkheden te krijgen om zich op te leiden en vormingen te volgen m.b.t. de specifieke doelgroep. Daarnaast is het ook cruciaal dat ook huidige medewerkers blijvend ruimte krijgen om zich verder te scholen en expertise te krijgen in de doelgroep.

Tenslotte is er nog geen duidelijkheid rond de uitbreiding van de crisisbedden -en begeleiding binnen het VAPH, waarbij Ritmica ook kon indienen. Er gaat hierover een schrijven worden ingediend.

## OPROEP HUIZEN VAN HET KIND

De oproep kan gezien worden als 1ste stap op lokaal niveau zorg en ondersteuning ikv basiszorg te organiseren. De HvhK worden beoogd te ontwikkelen tot basisvoorziening, een integraal toegankelijke ankerplek.

Doelgroep zal worden ouders met kinderen tot 25 en kinderen tot 12 jaar oud. Ze zullen 5 doelen krijgen:

- o Open onthaal
- o Fysiek info- en aanspreekpunt voor ouders (een 'gezinsloket') mbt bv zorgtoeslag, kinderopvang,...
- o Consultatiebureau

- Laagdrempelig open aanbod ikv PGO (bv ambulante, mobiele,... zoals inloopteams, koala, opvoedingswinkel, preventief aanbod CKG,...)
- Ontmoeting ikv sociale cohesie

Gezinnen die vraagverheldering vragen, kunnen dat daar doen. Als ze nood hebben aan een basisvoorziening, ook daar hun vraag kunnen stellen. Vb. gemakkelijk verbinding kunnen leggen tss HvK en kinderopvang.

Daarnaast hebben ze ook als opdracht om hun medewerkers te versterken in hun competenties en specifieke basisbehoeftes te onderkennen van kinderen en/of gezinnen.

Tenslotte krijgen ze ook de opdracht voor het organiseren van een effectieve en adequate zorg - en ondersteuningstrajecten. Dit impliceert het volgende:

- De mogelijkheid om aan vraagverheldering te doen wanneer er meerdere ondersteuningsnoden zijn
- Mogelijkheid om generalistische ondersteuning te bieden bij meerdere ondersteuningsnoden
- De mogelijkheid tot het schakelen van specifieke expertise
- De mogelijkheid om trajectondersteuning te bieden.

Uitdaging om tot goed werkende, doorontwikkelde HvHK te komen, is ook voldoende schaalgrootte te creëren. Bedoeling is dat de krachten worden gebundeld en dat er netwerken worden uitgebreid.

Het is de verwachting dat de HvHK de verschillende actoren betreft die een meerwaarde kunnen bieden.

De volgende actoren moeten zich daarom mee inschrijven in deze oproep:

- Erkend en gesubsidieerd aanbod rond preventieve gezinsondersteuning
- Lokale team van het Agentschap Opgroeien
- Minstens 2 kinderopvang locaties
- Lokaal bestuur
- 1G1P
- Preventieve aanbod van centra voor kinderverzorg en gezinsondersteuning.

De oproep mikt op deze verdere doorontwikkeling, en mikt op 6 proefregio's (elke regio 1). Bovendien ligt er een verbinding met de oproep vroegdiagnostiek opdat vroeger diagnostiek kan worden gevoerd, inhakend op signalen bij de HvHK. De regio's van beide moeten minstens gedeeld worden. De oproep inzake diagnostiek leunt aan bij lopende experimenten van OOC die een aantal modules RTJ hebben gemaakt (ikv 1G1P).

Per pilootproject wordt 225000€ per jaar uitgetrokken en dit voor 2 jaar. Bij de middelenverdeling wordt vertrokken van de gegevens verhoogde tegemoetkoming, niet de kansarmoede-index. Kandidaat proefprojecten moeten hier voldoen aan een minimum (0,50) en bepaalde grootte en een sterk (bestaand) netwerk hebben.

Deadline is 18/3

## OPROEP VROEGDIAGNOSTIEK OOC

De oproep kadert in het stuk dat ze diagnostiek een prominentere plek willen geven in het zorg - en ondersteuningstraject van de jongere. Vandaag wordt dit nog te vaak gekenmerkt door late opstart en vele breuklijnen. Oorzaken hiervan zijn o.a. het versnipperd aanbod en de beperkte toegankelijkheid van diagnostiek. Omwille van de schaarste worden dossiers ook tussen

verschillende OOC's doorverwezen. Eén van de gevolgen hiervan is onnodige hertesting. Bovendien is er weinig samenwerking tussen de verschillende OOC's, waardoor cruciale info verloren gaat en wordt diagnostiek vaak te laat in het hulpverleningstraject van de minderjarige ingezet. Dit alles faciliteert mee in de groeiende wachtlijsten voor het diagnostisch aanbod, an sich maar ook voor de vervolghulpverlening. Dit omdat het niet altijd duidelijk is welke noden het kind en zijn context nodig heeft. Het is dus cruciaal dat kwaliteitsvolle diagnostiek vroegtijdig in ontwikkelingstrajecten plaatsvindt.

Er wordt afstand genomen van het type diagnostiek maar de focus ligt op het proces, de mogelijke finaliteit en de kwaliteit van de diagnostische activiteiten: *"Elk gestructureerd en kennis gestuurd handelingsprotocol dat gericht is op het verhelderend van de onderliggende processen die problemen mee veroorzaken, modereren, verscherpen en verzachten en gericht op het in kaart brengen van hoe werkzame interventies responsief vorm kunnen krijgen."*

Diagnostiek is geen doel op zich maar moet onlosmakelijk verbonden zijn met het zorgtraject. Dit betekent enerzijds dat er gestart moet worden met een kwaliteitsvolle fase van diagnostiek waar veroorzakende processen en behoeften in kaart moeten worden gebracht en nagaan welke krachten en hulpbronnen er aanwezig zijn in het netwerk, bij de jongere zelf en de bestaande hulpverlening. Anderzijds moet het mogelijk zijn om in verschillende fases van zorg en ondersteuning terug te keren naar de diagnostische activiteiten. Dit om het ontwikkelingstraject en de impact van de zorg en ondersteuning te blijven evalueren en bij te sturen waar nodig. Dit wil zeggen dat er een vernieuwd organisatiemodel moet worden uitgetekend, dat uitgaat van 8 uitgangspunten en zich bevindt op drie organisatieniveaus.

Het lokale niveau moeten ze in staat zijn om vroegtijdig signalen op te pikken als er noden zijn bij het gezin, context en/of kind. Dit is ene opdracht van velen; CLB's, HvkK, Overkop, ... Indien ze inschatten dat er nood is aan extra ondersteuning, moeten zij diagnostisch traject kunnen opstarten. Deze trajecten moeten op plekken georganiseerd worden waar kennis en expertise wordt samengebracht om zo een ruim aanbod te creëren opdat er een antwoord kan gegeven worden op de meest frequent voorkomende diagnostische vragen. Deze plekken moeten autonoom zijn en moeten een interdisciplinaire en interorganisatorische samenstelling hebben met aandacht voor de expertise voor elke leeftijdscategorie. Bovendien moeten ze ook sensibiliseren van professionals. Het sleutelwoord is gedeelde verantwoordelijkheid.

Het bovenlokale niveau organiseert hooggespecialiseerde expertisecentra. Zij bieden diagnostiek aan bij minder voorkomende diagnostische vragen of complexe ondersteuningsnoden. Deze kennis en expertise moet ook bijgeschakeld kunnen worden op lokaal niveau.

Het Vlaams niveau biedt ondersteuning voor netwerken, organisaties en beleid.

Dit nieuwe organisatiemodel wordt stap per stap uitgerold.

- 1) Mapping van diagnostisch aanbod: spreiding en hiaten in kaart brengen; per doelgroep, per problematiek.
- 2) Concretiseren van de kwaliteitsrichtlijnen voor diagnostiek: gedeelde visie en methodieken en wederzijds vertrouwen in geleverde diagnostiek. Er moet een gedeeld kwaliteitskader zijn: Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek
- 3) Opdracht diagnostiek binnen het BVR geblokkeerde hulpverleningstrajecten; END in ENDDA
- 4) Piloottprojecten vroegdiagnostiek: 6 clusters van de eerstelijnszone, laagdrempelige diagnostische plekken oprichten. Hier wordt kennis en expertise samengebracht om antwoord te bieden op de meest diverse, diagnostische vragen. Ze functioneren autonoom maar behouden een sterke link met de reeds bestaande diagnostische plekken. Deze plekken worden geënt op plekken waar kinderen, jongeren en hun gezinnen al komen nl. HvhK en OverKop.

Vanuit Opgroeien worden er 6 samenwerkingsverbanden gefinancierd waar de diagnostische kennis en expertise worden samengebracht voor jongeren van -9 t.e.m. 25 en hun gezin, waar

een ruim aanbod wordt gecreëerd opdat er antwoord kunnen geboden worden aan de meeste voorkomende diagnostische vragen. Er wordt gekozen voor netweteams, omdat deze medewerkers kennis en expertise moeten blijven opbouwen binnen de respectievelijke diagnostische organisaties.

Er wordt gevraagd voor een gecoördineerde aanpak tussen deze verschillende diagnostische organisaties.

Het werkingsgebied is een clustering van ELZ van minstens 300.000 inwoners.

250000€ per initiatief. Er wordt gevraagd om deze middelen in te zetten binnen de verschillende sectoren van het beleidsdomein WVG.

De deadline is 18/3/2024.

## OPROEP VROEGTIJDIGE CRISISINTERVENTIES: CREVITS - VANDENBROECKE

Ondertussen is er nog een andere oproep uitgestuurd vanuit de kabinetten Crevits en Vandembroucke (zorg, VAPH en opgroeien zijn betrokken).

Deze oproep heeft als bedoeling om 1VTE crisis jeugdhulp en 1VTE crisis GGZ toe te voegen aan een of meerdere vindplaatsen met de bedoeling om te kijken of er vroeger kan worden ingegrepen in complexe crisissituaties. De bedoeling is om te kijken of een vroeger ingrijpen er voor kan zorgen dat escalaties minder hoog gaan. Het is belangrijk om de expertise van beide crisisdiensten in te zetten en de link met hun moederorganisatie te behouden. Bij vindplaatsen wordt er gedacht aan nuldelijn (bv. wijkgezondheidscentra, overkophuizen, 1G1P die een samenwerking heeft met partners uit jeugdwerk, ...). Er moet vooral gekeken worden naar wat lokaal mogelijk is. Op welke plekken komen minderjarigen en gezinnen en zouden we meer kunnen inzetten? Dit project moet niet regio of leeftijdsdekkend zijn. Het gaat over een experiment om praktijk te ontwikkelen dat nadien misschien verbreed kan worden. We hebben maar 2 VTE dus 2 à 3 vindplaatsen lijkt ons voldoende.

Het gaat over pre crisis werken. Dit is dus geen bijkomende module in crisis, maar vooral ondersteuning en coaching van de plekken waar dit wordt ingezet. Het idee dat er een medewerker aanwezig is op deze vindplaatsen en daar coachend en aanspreekbaar is, zonder extra tussenstappen (bv. Het crisismeldpunt). Het kan gaan over coaching en ondersteuning van personeel daar, over gesprekken met gezinnen ter plaatse, over een eventuele expertise van een psychiater in te roepen indien mogelijk,....

De budgetten gaan naar PANGGO-18. De betrokken jeugdhulporganisatie krijgt budget via PANGGO-18. Het gaat over een vast budget dat hetzelfde is voor GGZ en jeugdhulp. Dit over 2 jaar tijd. Er moet een plan liggen tegen 19/2/2023 (mogelijk nog niet tot in elk detail, maar wel scope en betrokken partners).

Experiment om praktijk te ontwikkelen dat nadien misschien verbreed kan worden.

Er zal een ad hoc werkgroep worden opgericht om een voorstel te formuleren tegen de volgende netwerkstuurgroep rond de doelgroep, regio en piste.

Er werd een algemene opmerking gegeven dat de korte projecten interessant zijn maar dat het bredere kader een grote onbekende is. Wat is het algemeen plan en waar wil het Agentschap naartoe?

### **3. Terugkoppeling beslissing oproep JOVO**

Op 18/9/23 werden de oproepen verspreid rond jongvolwassenen. Het betrof enerzijds een oproep met betrekking tot een kwaliteitsvolle, outreachende en integrale begeleiding voor jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid, en anderzijds een oproep met betrekking tot een innovatieve en outside the box aanpak voor jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid.

Begin februari kwam de beslissing, die als volgt luidde.

Intersectorale oproep:

<b>Initiatief</b>	<b>Regio</b>
Oranjehuis	WVI
Mind the gap	VBr
Jeugddorp	ANT
Ondo	ANT
Waas & Dender/lia	OVI
Pieter Simenon	LIM
CAW OVI	OVI
Halle-Vilvoorde	VBr

Innovatieve oproep:

<b>Initiatief</b>	<b>Regio</b>
Kavka	ANT
Homie	LIM
Brughuis	VBr
Make it Work	ANT/Vlaams

De aanvraag van Multiversum werd door het IROJ negatief geadviseerd en het Agentschap is dit advies gevolgd. Hierover werd door het Multiversum een schrijven gericht naar het Agentschap en de minister.

Er wordt gesignaleerd dat men in Brussel afweek van het advies uit Antwerpen. De vraag wordt gesteld om de werkgroep advisering terug samen te roepen om te bekijken hoe het kan dat de overheid afwijkt van het gegeven advies. Deze resultaten worden teruggekoppeld aan het IROJ en mogelijks volgt dan een reactie aan Brussel.

## 4. Regioplan 2024: acties en begroting (twee vragen goedgekeurd)

### VORMINGSDAG JEUGDDELICT

De afgelopen periode is er heel wat beweging geweest binnen het jeugddelictlandschap. Er kwamen nieuwe verwachtingen vanuit het decreet jeugddelinquentie, er werden nieuwe samenwerkingen aangegaan tussen de HCA en Delco diensten en er werd vanuit ons agentschap de keuze gemaakt voor de implementatie van Signs of Success. Vanuit het werkveld horen we de nood om elkaar te ontmoeten in deze veranderingen. Hieruit zijn we vanuit de stuurgroep "Netwerk HCA en Delco" tot het idee gekomen om een ontmoetingsdag te organiseren voor de verschillende partners binnen het jeugddelictlandschap. Dit met als doel om kennis te delen en ons partnerschap verder te optimaliseren.

Concreet zal deze dag doorgaan op donderdag 21/03/2024 van 09u tot 16u00, in het Zuiderpershuis

Het programma ziet er als volgt uit:

09u30 – 09u35 : verwelcoming door de stuurgroep + kort toelichting van de dag

09u35 – 10u15: inleiding door dhr. Peter Casteur en mevr. Ven

10u15 – 11u15: uiteenzetting door de Delco Diensten

11u15-11u30: PAUZE

11u30 – 12u15: uiteenzetting HCA diensten

12u15 -12u45: uiteenzetting Jeugddelict consultants

12u45 – 13u30: PAUZE

13U30-15u00: casustafel

15u00-15u15: PAUZE

15u15-16u00: plenaire terugkoppeling + dankwoord en verwijzing naar evaluatieformulieren

Begroting zou komen op een +/-2200€ . Dit is de zaal, water, thee en koffie, catering, bedankingen voor de sprekers.

Er zou ook 5€ inschrijvingsgeld worden betaald.

- Uitnodigingen nogmaals uitgebreid verspreiden

Deze begroting werd goedgekeurd.

### NETWERKDAG ENDDA

Carine Housen, Regioverantwoordelijke OSD, licht toe.

De vraag wordt gesteld naar een financiële ondersteuning van de netwerkdag ENDDA van 7/5.

De netwerkdag gaat door in Rix in Deurne. Voor de huurprijs vragen we aan IROJ 1000 euro.

Het is een groots opgezette netwerkdag voor 150 mensen.





Deze begroting werd goedgekeurd.

## TERUGKOPPELING INTERVISIES VK 2024

Zowel de IROJ-ondersteuner, als de IROJ voorzitter, als de regioverantwoordelijke OSD hebben de vraag gesteld aan Brussel, hoe het zit met de vraag rond extra financiële ondersteuning vanuit het IROJ voor de intervisies die het VK zou organiseren. Hierover hebben wij nog steeds geen antwoord ontvangen. Wij kunnen dus nog geen enkele toelichting geven.

### **5. Pleegzorg – Adoptie**

Karina Van Belle, directeur inhoud – externe samenwerkingen PPA, licht toe met powerpoint.

Dit agendapunt werd uitgesteld.

### **6. Elektronische Monitoring**

Nadine Aerts, beleidsmedewerker Agentschap Opgroeien, en Peter Casteur, directeur Beleidsontwikkeling Agentschap Opgroeien, lichten toe

### **7. Varia**